

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu
FortSchritt Städteregion Aachen e. V.

Name*

Vorname*

Geb.-Datum*

Straße/Nr.*

PLZ/Wohnort*

Telefon

E-Mail

* Pflichtfelder

Bitte einsenden an: FortSchritt Städteregion Aachen e. V.
c/o Heidestraße 15, 52078 Aachen

Name (Familienmitglied)

Vorname (Familienmitglied)

Geb.-Datum (Familienmitglied)

Mein Jahresbeitrag von _____ EUR soll bis auf
Widerruf ab _____ 1x jährlich durch Last-
schrift eingezogen werden. (*Mindestens 20,- EUR für
Einzelpersonen und 30,- EUR für Familien*)

Bank

Konto Nr.

BLZ

Ich benötige jährlich eine Beitragsbescheinigung.

Datum

Unterschrift

Jede Spende hilft uns weiter, z. B.:

Mit einer Spende von **90 €** kann eine Förderereinheit für ein Kind realisiert werden.

400 € kostet eine Multifunktionsliege.

Die Gesamtkosten einer Förderwoche für eine 3-köpfige Gruppe betragen **2.700 €**.

Bitte helfen Sie, Kindern den Weg zu einem selbstbestimmten Leben zu ermöglichen. Danke.

Bitte geben Sie bei der Überweisung Ihre Anschrift an, damit wir Ihnen eine Spendenbestätigung zukommen lassen können.



Überweisungsauftrag / Zahlschein

(Name und Sitz des beauftragten Kreditinstituts)

(Bankleitzahl)

Benutzen Sie bitte diesen Vordruck für die Überweisung des Betrages von Ihrem Konto oder zur Bareinzahlung. Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Empfänger (max. 27 Stellen)

Konto-Nr. des Empfängers

1 0 7 0 8 2 5 8 6 2

Bankleitzahl

3 9 0 5 0 0 0 0

FortSchritt
Städteregion Aachen e. V.

EUR

Betrag: Euro, Cent

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

ggf. Stichwort

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

Kontoinhaber/Einzahler: Name Ort (max. 27 Stellen)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

19

SPENDE

Bitte geben Sie für die Spendenbestätigung Ihre Spenden-/Mitgliedsnummer oder Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Datum

Unterschrift